Autenticação mecânica

MINISTÉRIO DA CULTURA
Fundação BIBLIOTECA NACIONAL
Escritório de Direitos Autorais

REQUERIMENTO PARA REGISTRO [x] **AVERBAÇÃO** [ ] (assinale com um x)

1. DADOS DO REGISTRO (Não Preencher – a cargo da Instituição) **1.1 CÓDIGO DO VALOR:**

REGISTRO Nº.	LIVRO	FOLHA
Local	Data ___/___/___	Assinatura do Agente Público pelo Registro

2. INFORMAÇÕES SOBRE A OBRA INTELECTUAL (a serem preenchidas pelo(s) requerente(s))

2.1 TÍTULO DA OBRA

2.2 Gênero da Obra (marque com um x na coluna da esquerda):

									Poema
	Antologia		Conferência		Ensaio		Mapa		Religioso
	Argumento (audiovisual)		Conto	x	Fotografia		Místico/esotérico		Romance
	Artigo		Crônica		Guia		Monografia		Roteiro (audiovisual)
	Autobiografia		Desenho		História em Quadrinhos		Música		Teatro
	Biografia		*Design de Website*		Literatura Infantil		Novela		Técnico
	Cartaz/folder/panfleto		Dicionário		Letra de Música		Periódico (jornal, revista)		Tese
	Comics		Didático		Livro-jogo (RPG)		Personagem		Outros

2.3 A OBRA intelectual é: ( ) Publicada ( ) Inédita **2.4** Número total de páginas da Obra:

2.5 PARA OBRA INTELECTUAL PUBLICADA (os dados a seguir são informados quando a obra for publicada)

EDITOR (A)			GRÁFICA
NÚMERO DA EDIÇÃO	ANO	LOCAL DA PUBLICAÇÃO	VOLUME/SÉRIE

2.6 Os campos a seguir são preenchidos somente por requerente(s) que deseja(m) realizar uma AVERBAÇÃO a um REGISTRO já existente:
REFERENTE AO REGISTRO Nº. ______ QUAL A ALTERAÇÃO REALIZADA: ( ) Supressão de Conteúdo ( ) Acréscimo de conteúdo ( ) Mudança de Título ( ) Averbar Transferência de Titularidade ( ) Publicação da Obra ( ) Outros a especificar: ____________

3. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO (informações a serem preenchidas pelo(s) requerente (s))

NOME wolney anderson isidoro				
Nº IDENTIDADE (com órgão expedidor) 3544642	DATA DE NASCIMENTO 29/06/1981	CPF/CNPJ 00334624967	NATURALIDADE Florianopolis	NACIONALIDADE Brasileiro
PSEUDÔNIMO (nome artístico) (quando houver)	OCUPAÇÃO	GRAU DE INSTRUÇÃO 3°	NOME DA MÃE Rosimere Epindola Isidoro	
ENDEREÇO COMPLETO (avenida, rua, travessa, etc., nº., complemento) Nsa Senhora Rosa Misitica , Sitio				
BAIRRO Caldas da Imperatriz	MUNICÍPIO sto Amaro da imperatriz	UF SC	CEP 88140000	
(DDD) TELEFONE	(DDD) CELULAR 48984143488	E-mail/Site omatuto@protonmail.com		

VINCULO COM A OBRA: (X) Autor(a) ( ) Adaptador (a) ( ) Cessionário (a) ( ) Tradutor(a) ( ) Ilustrador (a) ( ) Organizador(a) ( ) Fotógrafo (a) ( ) Representante Legal ( ) Cedente ( ) Herdeiro ( ) Inventariante ( ) Editor

ASSINATURA DO REQUERENTE

3.1 OUTRO REQUERENTE (quando houver)

NOME				
Nº IDENTIDADE (com órgão expedidor)	DATA DE NASCIMENTO	CPF/CNPJ	NATURALIDADE	NACIONALIDADE
PSEUDÔNIMO (nome artístico) (quando houver)	OCUPAÇÃO	GRAU DE INSTRUÇÃO	NOME DA MÃE	
ENDEREÇO (avenida, rua, travessa, etc., nº., complemento)		Nº.	COMPLEMENTO	
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	
(DDD) TELEFONE	(DDD) CELULAR	E-mail/Site		

VINCULO COM A OBRA: ( ) Autor(a) ( ) Adaptador (a) ( ) Cessionário (a) ( ) Tradutor(a) ( ) Ilustrador (a) ( ) Organizador(a) ( ) Fotógrafo (a) ( ) Representante Legal ( ) Cedente ( ) Herdeiro ( ) Inventariante ( ) Editor

ASSINATURA DO REQUERENTE

3.2 OUTRO REQUERENTE (quando houver)

NOME				
Nº IDENTIDADE (com órgão expedidor)	DATA DE NASCIMENTO	CPF/CNPJ	NATURALIDADE	NACIONALIDADE
PSEUDÔNIMO (nome artístico) (quando houver)	OCUPAÇÃO	GRAU DE INSTRUÇÃO	NOME DA MÃE	
ENDEREÇO (avenida, rua, travessa, etc., nº., complemento)				
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	
(DDD) TELEFONE	(DDD) CELULAR	E-mail/Site		
VINCULO COM A OBRA: (x) Autor(a) ( ) Adaptador (a) ( ) Cessionário (a) ( ) Tradutor(a) ( ) Ilustrador (a) ( ) Organizador(a) ( ) Fotógrafo (a) ( ) Representante Legal ( ) Cedente ( ) Herdeiro (a) ( ) Inventariante ( ) Editor				

ASSINATURA DO REQUERENTE

4. REPRESENTANTE LEGAL (para menores de 18 anos)

NOME		
Nº IDENTIDADE (com órgão expedidor)	Nº CPF	GRAU DE PARENTESCO
		ASSINATURA

5. PREENCHER QUANDO A OBRA INTELECTUAL APRESENTADA PARA REGISTRO FOR ADAPTAÇÃO E/OU TRADUÇÃO

ADAPTAÇÃO:	TRADUÇÃO:
OBRA ORIGINAL/TÍTULO: ____________	OBRA ORIGINAL/TÍTULO: ____________
AUTOR (ES) (obra originária): ____________	AUTOR (ES) (obra originária): ____________

6. OBSERVAÇÕES (caso haja):

Ocorre que o protocolo de processos para registro de direitos autorais, de forma impressa e enviado pelos correios para digitalização gera perda de qualidade do material a ser registrado .
O material deve ser enviado exclusivamente digital para arquivamento .

7. DISPOSIÇÕES FINAIS

7.1 DECLARO QUE A REALIZAÇÃO DA OBRA INTELECTUAL ORA APRESENTADA PARA REGISTRO E/OU AVERBAÇÃO É DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE, ISENTANDO ASSIM A FUNDAÇÃO BIBLIOTECA NACIONAL DE QUAISQUER QUESTÕES JUDICIAIS FUTURAS.

7.2 DE ACORDO COM OS TERMOS DA LEI Nº. 9.610, DE 19/02/98, O(S) SUPRACITADO(S) VEM REQUERER O REGISTRO E/OU AVERBAÇÃO DA OBRA ACIMA CARACTERIZADA, PARA O QUE ENTREGA(M) O(S) EXEMPLAR(ES), ORA APRESENTADO (S), E, POR SEREM SUAS DECLARAÇÕES FIEL EXPRESSÃO DA VERDADE, SOB PENA DE LEI, PEDE(M) O DEFERIMENTO.

santo amaro da imperatriz — 09 / 06 / 2022

LOCAL — DATA — Primeiro REQUERENTE

Segundo REQUERENTE

Terceiro REQUERENTE

Assina(m) este, todo(s) aquele(s) que é/são autor(es) e/ou requerente(s) – Autor(es) apenas informado(s) fica(m) isento(s) da(s) assinatura(s)

8.PREENCHIMENTO A CARGO DA INSTITUIÇÃO

ATENDIMENTO DO SERVIDOR:

____/____/____
DATA

ASSINATURA do AGENTE PÚBLICO